



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Santa Cruz de la Sierra

Localidad/Comunidad: CENTRO REHABILITACIÓN  
PALMASOL

Facilitador: VICTOR PINTO SOLIZ

Fecha de Inicio: 9 de may. de 2016

Fecha Final: 15 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	10	10	10	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARIAS	CHOMA	SANTOS	9026766	35	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	19	14	14	61	13	16	17	14	60	10	13	16	14	53	58	C
2	CARAYA	PUCU	NOE	7834339	27	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	16	19	14	62	12	16	15	14	57	11	17	13	14	55	58	C
3	COLA		SIBUSISO BRAUSEY		35	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	19	15	14	61	13	17	15	14	59	13	11	11	14	49	56	C
4	JABABO	ARUSQUIPA	CECILIO	8147288	59	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	16	14	58	10	15	17	14	56	12	12	13	14	51	55	C
5	MONTAÑO	FLORES	CARLOS		33	M	SI	CASTELLANC	CARPINTERO	14	16	17	14	61	12	12	13	14	51	11	12	11	14	48	53	C
6	ORTIZ	PEINADO	EDILBERTO		50	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	19	17	14	63	13	16	17	14	60	10	11	11	14	46	56	C
7	PACHECO	RIOS	EDWIN	7856477	41	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	15	14	60	10	14	18	14	56	10	13	13	10	46	54	C
8	PEREZ	RIOS	VACILIO	6381914	34	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	13	20	19	10	62	12	16	15	14	57	10	17	15	14	56	58	C
9	ROJAS	YAIBONA	JUAN CARLOS	13400853	35	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	19	18	14	64	13	17	18	14	62	12	17	15	14	58	61	C
10	SALAS	CASTEDO	MARCO	14169804	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	14	60	12	17	18	14	61	13	15	17	14	59	60	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del  
Facilitador/a

Sello y Firma del  
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable  
Departamental

Sello y Firma del Representante  
Municipal

Sello y Firma del Director/a  
Distrital